

Gemeinde Sersheim  
Friedhofsverwaltung  
Schloßstr. 21  
74372 Sersheim

## Antrag auf vorzeitige Auflösung eines Grabes

**Das folgende Grab soll vorzeitig aufgelöst und abgeräumt werden:**

zuletzt verstorbene Person

Geburts-, Sterbedatum

### Antragsteller

Name, Vorname

Straße, Wohnort

Telefon / E-Mail  
(freiwillige Angabe)

### Antragsteller ist Nutzungsberechtigter

ja

nein      Nutzungsberechtigter ist  
 einverstanden mit der vorzeitigen Grabräumung

Name, Adresse

verstorben; Nutzungsrecht ist auf Antragsteller übergegangen

Datum

Unterschrift Antragsteller

---

### Entscheidung der Friedhofsverwaltung

Das Grab kann zum folgenden Termin abgeräumt werden:

sofort

ab

Datum, Stempel, Unterschrift

